

有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和 6 年 1 2 月 1 6 日現在

施設名		シニアメゾン紬 いわせの	
サービス付き高齢者向け 住宅の登録の有無		☒ あり ・ なし	
施設の類型※1		介護付（一般型・外部サービス利用型） ・ ☒ 住宅型 ・ 健康型	
居住の権利形態		利用権方式 ・ ☒ 建物賃貸借方式 ・ 終身建物賃貸借方式	
施設所在地		高岡市野村 8 4 6-1 (電話番号 0766-54-3666 : F A X 番号 0766-54-3667)	
事業主体		アイムケア株式会社	
開設年月日		平成 26 年 4 月 12 日	
定員等	入居者数／入居定員※1	／	
	住宅戸数※2	20	
前払金	入居一時金（円）	なし	
	介護費用の一時金（円）	なし	
	返還金の保全措置	なし	
入居者基金への加入		あり ・ ☒ なし	
月額利用料（円）		149,910 ・ 160,910	
		内訳	家賃相当額： 42,000 円／53,000 円 食 費： 53,460 円 管 理 費： 22,000 円 光 熱 水 費： 21,450 円 生活支援サービス費： 11,000 円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	自室	
	追加費用の有無※3	あり ・ ☒ なし	
体験入居の有無及び費用		あり（ 円 ） ・ ☒ なし	
入居時の要件		① 単身高齢者世帯 ② 高齢者＋同居者（配偶者／60 歳以上の親族／要介護認定又は要支援認定を受けている 60 歳未満の親族／特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者）（「高齢者」とは、60 歳以上の者又は要介護認定若しくは要支援認定を受けている 60 歳未満の者をいう。）	

職員の状況 (当該有料老人ホームに従事する職員分のみ記入して下さい。訪問介護事業所等介護事業所が併設している場合は、それぞれに従事する時間を按分した上で、有料老人ホームに従事する分のみ記入して下さい。)	施設長	0.5 人
	生活相談員	人
	介護職員	1 人 (: 1 以上)
	看護職員	人
	機能訓練指導員	人
	計画作成担当者	人
	栄養士	人
	調理員	人
	事務職員	人
	その他の職員	人
夜間 (17 : 30 ~ 8 : 30) の職員体制		1 人 (職種 : 訪問介護員または介護福祉士)
構造設備の状況	居室の面積	最多 18 m ² (18 m ² ~ 27 m ²)
	居室の設備	台所・水洗便所・収納設備・洗面設備・浴室
	廊下幅	最大幅員 7.9m 最小幅員 1.5m
	一時介護室	有 ・ 無
	食堂	有 ・ 無
	浴室	有 ・ 無
	談話室	有 ・ 無
	洗濯室	有 ・ 無
	健康・生きがい施設	有 ・ 無
情報開示	重要事項説明書の公開	有 ・ 無
	契約書の公開	有 ・ 無
	管理規程の公開	有 ・ 無
	財務諸表の閲覧	有 ・ 無
(公社) 全国有料老人ホーム協会への加入		加 入 ・ 非加入
介護保険		有 ・ 無
最寄(バス停)駅等		野村バス停

備考	
----	--

- ※ 1 サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームを除く。
- ※ 2 サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームのみ記入。
- ※ 3 介護費用の一時金及び月額利用料以外の介護サービスに係る別途の追加費用負担の有無を記入。